Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)			GewA 3			
Gewerbe- Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.			ı.			
Angaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden			Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 der gesetzliche ichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.				
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern) 2 Ort und Nr. des Registereintrages								
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)								
4 Familienname			5 Vorname 6 Män			Divers o.A. X		
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)						DIVERS O.A. A		
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort	und -land						
	<u> </u>							
10 Staatsangehörigkeit deutsch an	dere.							
deutsch andere: 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.				
					Telefax-Nr.			
				freiwillig: e-mail/	web			
Angaben zum Betrieb Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)								
13 Liegt eine Beteiligung der öffer		Nein	nicht bekannt X			<u>.</u>		
14 Vertretungsberechtigte Person	/ Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei	inländischen Aktiengesellsch	naften, Zweigniederlassunge	n und unselbständigen Zweig	stellen)			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)								
15 Betriebsstätte				Telefon-Nr.	Telefon-Nr.			
				Telefax-Nr.				
4C Hambridge and				freiwillig: e-mail/v	veb			
16 Hauptniederlassung				Telefon-Nr. Telefax-Nr.				
				freiwillig: e-mail/v	veb			
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)				Telefon-Nr.				
				Telefax-Nr.				
18 Abgemeldete Tätigkeit (genau	angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroin	atallation and Flatters invalled	andal CasChandal with abou	freiwillig: e-mail/v		ata satu aiah a sa		
	teit im Nebenerwerb betrieben ? Ja Nein	20	Datum der Betriebsaufgabe					
21 Art des abgemeldeten Betriebes, Industrie Handwerk Handel Sonstiges								
Zahl der bei Geschäftsaufgabe übergabe tätigen Personen	e/- Vollzeit		Teilzeit		7	Keine		
(ohne Inhaber) Die Abmeldung wird		ptniederlassung		iederlassung	eine unselbständige Zv			
		n Reisegewerbe						
			Verlegung in einen anderen		ründung nach dem Umwandlun			
27 Name des künftigen Gewerbeti		der Rechtsform	Gesellsc	hafteraustritt	Erbfolge/ Verkauf, Verp	pachtung		
28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)								
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.								
29 30								
Datum	Untersch	rift						